

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ
БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«ГОСУДАРСТВЕННЫЙ НАУЧНЫЙ ЦЕНТР
КОЛОПРОКТОЛОГИИ ИМЕНИ А.Н.РЫЖИХ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБУ «ГНЦК им. А.Н. Рыжих»
Минздрава России)
ул. Саляма Адиля, д.2, Москва, 123423
тел.: 8(499)199-15-67, факс: 8(499)199-04-09
e-mail: info@gnck.ru
ОКПО 01966590, ОГРН 1037739408761
ИНН/КПП 7734087696/773401001**

«Утверждаю»
Директор ФГБУ
«ГНЦК им. А.Н.Рыжих»
Минздрава России,
д.м.н., профессор
Ю.А. Шелыгин
21 октября 2015 г.

_____ № _____
На № _____ от _____

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

**Федерального государственного бюджетного учреждения
«Государственный научный центр колопроктологии им. А.Н. Рыжих»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Диссертация на тему «Под кожное иссечение эпителиального копчикового хода» на базе ФГБУ «ГНЦК им. А.Н. Рыжих» Минздрава России.

Батищев Александр Корнеевич в 2008 г. окончил Казахскую Государственную Медицинскую Академию по специальности «Лечебное дело». В период подготовки диссертации Батищев Александр Корнеевич проходил обучение в аспирантуре в ФГБУ «ГНЦК им. А.Н. Рыжих» Минздрава России.

Научный руководитель - доктор медицинских наук, Титов Александр Юрьевич, работает в должности руководителя отдела общей и реконструктивной колопроктологии Федерального государственного бюджетного учреждения «Государственный научный центр колопроктологии им. А.Н. Рыжих» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Оценка выполненной соискателем работы.

Работа посвящена проблеме улучшения результатов лечения больных с хроническим воспалением эпителиального копчикового хода.

Основой работы является сравнительное исследование методики под кожного иссечения эпителиального копчикового хода (или синусэктомии) с традиционными хирургическими способами лечения: иссечение эпителиального копчикового хода с ушиванием раны наглухо и с иссечением хода с подшиванием краев ко дну раны при лечении пациентов с хроническим воспалением ЭКХ.

В ходе работы продемонстрировано, что послеоперационный болевой синдром, был статистически ниже у пациентов после под кожного иссечения ЭКХ, а число рецидивов после данной методике составило 7,8%, что статистически не отличается от количества рецидивов в группах сравнения. Также, сроки пребывания в стационаре после под кожного иссечения ЭКХ были в 1,9 раза короче по сравнению с пациентами, перенесшими иссечение

копчикового хода с ушиванием раны наглухо и с подшиванием раны ко дну, а период восстановления трудоспособности составил $11,8 \pm 1,8$ ($M_e=9$) дней, что достоверно меньше по сравнению с пациентами в группах сравнения.

Установлено, что показатели качества жизни у пациентов после под кожного иссечения ЭКХ (социальное и физическое функционирование, ролевое физическое функционирование, интенсивность боли) на протяжении 20 дней после операции, достоверно выше по сравнению с аналогичными показателями в группах сравнения.

Личное участие соискателя в получении результатов, изложенных в диссертации.

Автором произведен поиск теоретического обоснования преимуществ под кожного иссечения ЭКХ. Соискатель участвовал в подготовке пациентов к оперативному вмешательству, выполнял этапы оперативного вмешательства и осуществлял ведение пациентов в послеоперационном периоде. Автор лично проводил наблюдение всех пациентов в отдаленном периоде со сбором информации относительно эффективности проведенного лечения, а также осуществлял сравнительный анализ результатов исследований и статистическую обработку полученных данных. Основные результаты проводимого исследования были доложены на конференциях, подготовлены публикации по теме выполненной работы в отечественных и зарубежных журналах

Степень достоверности результатов проведенных исследований.

Для хирургического лечения больных хроническим воспалением эпителиального копчикового хода применен правильный метод выполнения операции, являющийся актуальным в настоящий момент. Использованы современные методики сбора и обработки исходной информации. Оценка достоверности результатов исследования выявила, что при сравнении авторских данных после синусэктомии и данных, полученных ранее по рассматриваемой тематике, имеются достоверные соответствия. Установлено качественное и количественное совпадение отдаленных результатов лечения у больных с хроническим воспалением ЭКХ, с результатами, представленными в независимых источниках по данной тематике.

Новизна и практическая значимость полученных результатов.

Научная новизна исследования убедительно характеризует научную значимость работы. Автором изучена новая методика, применяемая при лечении больных с хроническим воспалением ЭКХ – под кожное иссечение копчикового хода (или синусэктомия).

Под кожное иссечение ЭКХ может выполняться под эпидуральной или местной инфильтрационной анестезией у пациентов с хроническим воспалением ЭКХ при отсутствии полостей и затеков в мягких тканях.

В результате работы впервые статистически доказано, что синусэктомия является радикальным методом хирургического лечения хронического воспаления ЭКХ, а частота рецидивов при сравнении данного метода с

традиционными способами хирургического лечения статистически не различается.

Определено, что сроки стационарного лечения и период восстановления трудоспособности достоверно меньше у пациентов после синусэктомии по сравнению с данными показателями у пациентов, перенесших иссечение ЭКХ с ушиванием раны наглухо и подшиванием краев раны ко дну.

В результате выполненной работы сформирован алгоритм предоперационного обследования пациентов с хроническим воспалением ЭКХ. Разработаны и внедрены в клиническую практику технические приемы выполнения данной операции. Определены особенности ведения больного в раннем и позднем послеберационном периоде.

Значение полученных соискателем результатов исследования

Полученные автором данные по изучению методике под кожного иссечения эпителиального хода внедрены в лечебную практику работы ФГБУ «ГНЦК им. А.Н. Рыжих» Минздрава России и педагогическую практику кафедры колопроктологии ФГБУ ДПО «Российская медицинская академия последипломного образования».

Ценность научных работ соискателя

В центральной отечественной и зарубежной печати автором опубликовано 4 работы, в которых достаточно полно отражены основные положения диссертационного исследования. Освящены такие вопросы, как анализ литературы, посвященной лечению эпителиального копчикового хода, непосредственные и отдаленные результаты лечения пациентов, перенесших под кожное иссечение ЭКХ.

Область исследования, выполненного Батищевым А.К., соответствует специальности 14.01.17 – Хирургия. Медицинские науки.

Полнота изложения материалов диссертации.

Материалы диссертации доложены на:

- Научно-практической конференции ФГБУ «Государственный научный центр колопроктологии им. А.Н. Рыжих» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Москва, 2015 г.
- Девятом ежегодном съезде Европейской ассоциации колопроктологов, Барселона, 2014 г.
- Международном объединенном конгрессе Ассоциации колопроктологов и первом ESCP/ECCO региональном мастер-классе, Москва, 2015 г.

По теме диссертации опубликованы 4 печатных работ, в том числе 3 в журналах, рекомендованных ВАК для представления материалов кандидатских диссертаций:

1. Титов А. Ю., Костарев И. В., Батищев А. К. Этиопатогенез и хирургическое лечение эпителиального копчикового хода (обзор литературы). // Российский журнал гепатологии, гастроэнтерологии и колопроктологии – 2015. – Т. 25. – № 1. – С. 79-83.

2. Батищев А. К., Титов А. Ю., Костарев И. В., Орлова Л. П. Подкожное иссечение эпителиального копчикового хода: первый опыт применения, непосредственные результаты. // Колопроктология. – 2015. – № 2 (52). – С. 11-17.

3. Batishev A., Titov A., Kostarev I. Sinusectomy Results in Treatment of Pilonidal Cyst in the Presence of Chronic Inflammation // Colorectal Disease. – 2014. – № 16:3. – p. 42.

4. А. Ю. Титов, А. К. Батищев, Л. А. Благодарный. Подкожное иссечение эпителиального копчикового хода: первый опыт применения, непосредственные результаты. // Амбулаторная хирургия. – 2015. - № 4. – С. 59-60).

Диссертация соответствует специальности 14.01.17 – Хирургия.

Диссертация «Подкожное иссечение эпителиального копчикового хода» Батищева Александра Корнеевича рекомендуется к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – Хирургия. Медицинские науки.

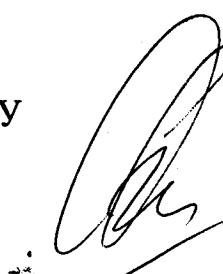
Заключение принято на совместной научно-практической конференции коллектива сотрудников отдела общей колопроктологии с группой изучения семейного adenоматоза и отдела общей и реконструктивной колопроктологии ФГБУ «ГНЦК им. А.Н. Рыжих» Минздрава России и кафедры колопроктологии ФГБУ ДПО «РМАПО» 10 июня 2015 г.

Присутствовало на заседании 25 человек, в том числе докторов медицинских наук – 4, из них по специальности выполненной работы 14.01.17. – Хирургия 3 человека.

Результаты голосования: «за» - 25 человек, «против» - нет, «воздержалось» - нет, протокол № 7 от «16» октября 2015 года.

Заместитель директора
по научно-лечебной работе ФГБУ
«ГНЦК им. А.Н. Рыжих»
Минздрава России,
к.м.н.

Ученый секретарь
ФГБУ «ГНЦК им. А.Н. Рыжих»
Минздрава России,
д.м.н.



Кашников В.Н.


Титов А.Ю.